

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Dayana Moreno Ramirez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018494731
CORREO ELECTRONICO:			ftdayanamoreno@gmail.com			CELULAR:		3058131278
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			688872261				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3034			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2317	FECHA	2023-09-28 15:44:28.000		NÚMERO DE CRP	47161	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01			2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,613,087			
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO					VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:					\$36,495,153			
VALOR EJECUTADO					\$36,353,053			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,613,087			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$142,100			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	
1057229921	\$1,845,235	\$230,654		\$295,238	3	\$44,950	\$570,842	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
CHRISTIAN ACERO 1032393003 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Asistencia técnica y acompañamiento mensual en las IPS priorizadas	Realizar asistencia técnica y acompañamiento mensual en las IPS priorizadas, de acuerdo con la metodología y temáticas definidas en el plan de acción	Se realizan asistencias técnicas con las unidades priorizadas en el mes
Fortalecimiento de las competencias del talento humano en salud en IPS priorizadas	Realizar fortalecimiento de competencias en las IPS priorizadas, de acuerdo con la metodología y temáticas definidas en el plan de acción	Se realiza fortalecimiento de capacidades con las unidades priorizadas en el mes
Análisis de los resultados obtenidos a partir de la asistencia técnica en cada IPS priorizada	Documento de análisis de los resultados de la asistencia en las IPS priorizadas	Se realiza dentro del último mes de vigencia
Gestión con IPS y EAPB para la atención integral de niños y niñas identificados con condiciones de riesgo y barreras de acceso para la atención en salud o con requerimiento para activación de RIAS	Realizar articulación de los programas, estrategias y atenciones con gestión dentro de cohortes priorizadas de infancia	<ul style="list-style-type: none"> Se realiza recepción, revisión de bases de datos de Salas ERA de la Subred y articulación con VSP Transmisibles IRA. Se realiza seguimiento a casos notificados de niños con barreras de acceso o con requerimiento de activación de RIAS
Asistencias técnicas programadas con Equipo Distrital de Infancia	Participación en reuniones con Equipo Distrital de Infancia, programadas desde Secretaría Distrital de Salud.	Se cumple con asistencia a reuniones con Equipo Distrital de Infancia en el mes.
Reuniones con equipo de trabajo de programas	Participación en reuniones con equipo de trabajo de programas GPAISP	Se cumple con asistencia a reuniones con equipo de trabajo GPAISP en el mes
Correcciones y envío plan de acción, tablero de indicadores, proyecto de inversión e informe mensual del producto para la vigencia	Envío de plan de acción, tablero de indicadores, proyecto de inversión informe mensual del producto para la vigencia.	Se realiza envío de plan de acción, tablero de indicadores, proyecto de inversión informe mensual del producto dentro de tiempos establecidos
Proceso de auditoría de meses anteriores	Realizar proceso de auditoría de los soportes entregados del producto de Infancia	Realizar proceso de auditoría de los soportes entregados del producto de Infancia

CHRISTIAN ACERO
1032393003
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-04, 09:00:01 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	DAYANA MORENO RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018494731
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057229921
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	139316675
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 571.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 295.300	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 230.700	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 45.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 571.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 571.000

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 09/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

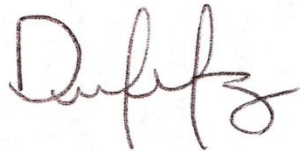
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DAYANA MORENO RAMÍREZ

CC 1018494731 DE BOGOTÁ

La suma \$4.613.087 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS, por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO-1 FISIOTERAPEUTA durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3034/2023



DAYANA MORENO RAMÍREZ

CC 1018494731 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 688872261